

第5号様式（第6条関係）

絆のあんしん協力機関辞退届

年 月 日

足 立 区 長

団体名又は

事業所名

代表者名

代表者又は

事業所住所 〒

電話番号

絆のあんしんネットワーク（寄り添い支援活動）を行わなくなったので、届け出ます。